

該当する免許種別を記載

上部余白に所定の金額の北海道収入証紙を貼り、申請者の印鑑又は署名で消印

麻薬 研究者 免許証記載事項変更届

免許証番号		第〇〇〇〇〇号	免許年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
変更すべき事項		麻薬業務所の名称の変更		
変更前	麻薬業務所	所在地	札幌市**区〇〇条〇△丁目〇-〇	
		名称	△△大学〇〇学部×××科△△研究室	
変更前	住所 <small>(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</small>		札幌市**区〇〇条〇〇丁目〇-〇-〇〇〇	
	氏名 <small>(法人にあつては、名称)</small>		〇山 〇子	
変更前	従たる施設	所在地	該当なし	
		名称	該当なし	
変更後	麻薬業務所	所在地	札幌市**区〇〇条〇△丁目〇-〇	
		名称	△△大学〇〇学部×××科××××△△△研究室	
変更後	住所 <small>(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</small>		札幌市**区〇〇条〇〇丁目〇-〇-〇〇〇	
	氏名 <small>(法人にあつては、名称)</small>		〇山 〇子	
変更後	従たる施設	所在地	該当なし	
		名称	該当なし	
変更の事由及びその年月日		麻薬業務所の名称が変更されたため。 平成〇〇年△△月▽△日		
上記のとおり、免許証の記載事項に変更を生じたので免許証を添えて届出ます。				
捨印	平成〇〇年△△月△△日	変更後15日以内に届出	申請者自身の住所を記載	
欄外に捨印を押印	住所 <small>(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</small>	札幌市**区〇〇条〇〇丁目〇-〇-〇〇〇	必ず申請者の個人印を押印	
氏名 <small>(法人にあつては、名称)</small>		〇山 〇子 印		
北海道知事 殿				

連絡先：電話〇〇〇-××△△ 担当者〇田